



MUUTOSILMOITUS ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

Tällä lomakkeella huoltaja voi

- ilmoittaa, ettei ota iltapäivätoimintapaikkaa vastaan
- ilmoittaa aloituspäivän muutoksesta
- ilmoittaa toiminta-ajan tarpeen muutoksesta
- irtisanoa iltapäivätoimintapaikan
- ilmoittaa muutoksista laskun saajan tiedoissa

LAPSEN YHTEYSTIEDOT

Sukunimi

Etunimet

Lähiosoite

Postinumero ja -toimipaikka

Syntymäaika (xx.xx.xxxx)

Koulu- ja iltapäivätoimintaryhmä

HUOLTAJIEN TIEDOT

Sukunimi

Etunimet

Lähiosoite (jos eri kuin lapsen lähiosoite)

Postinumero ja -toimipaikka

Puhelinnumero

Sukunimi

Etunimet

Lähiosoite (jos eri kuin lapsen lähiosoite)

Postinumero ja -toimipaikka

Puhelinnumero

MUUTOKSET

- En ota vastaan myönnettyä iltapäivätoimintapaikkaa.
- Aloituspäivä on muuttunut. Uusi aloituspäivä on _____ (pp.kk.vvvv).
- Toiminta-ajan tarve on muuttunut. Valitse uusi toimintamaksu:
 1-10pv/kk (65€) alle 3h/pv (105€) 3-4h/pv (115€)
Uusi toimintamaksu tulee voimaan _____ (pp.kk.vvvv).
- Irtisanon lapseni iltapäivätoimintapaikan _____ (pp.kk.vvvv) alkaen.
- Muutos laskunsaajan yhteystietoihin:

Maksajan sukunimi

Maksajan etunimet

Maksajan lähiosoite

Postinumero ja -toimipaikka

Puhelinnumero

MUUTA HUOMIOITAVAA

Iltapäivätoimintapaikan irtisanomisaika on yksi kalenterikuukausi.

LOMAKKEEN PALAUTUS

Sähköpostitse: eeva-maija.vaisanen@pieksamaki.fi

ALLEKIRJOITUKSET

Tällä lomakkeella muutamme sopimusta / irtisanomme lapsemme iltapäivätoimintapaikan.

Päivämäärä

Huoltajan allekirjoitus

Huoltajan allekirjoitus